

ДОГОВОР О ПАТЕНТНОЙ КООПЕРАЦИИ
PCT
ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

(Глава II Договора о патентной кооперации)
 (статья 36 и правило 70 PCT)

№ дела заявителя или агента:	ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШИХ ДЕЙСТВИЙ См. пункт 2 ниже	
Номер международной заявки: PCT/RU 2004/000260	Дата международной подачи: 01 июля 2004 (01.07.2004)	Самая ранняя дата приоритета: 14 июля 2003 (14.07.2003)
Международная патентная классификация (МПК-7): A61K 38/43, 38/46, A61P 31/00, A61P 3/10, 9/10		
Заявитель: ГЕНКИН Дмитрий Дмитриевич и др.		
<p>1. Данное заключение международной предварительной экспертизы подготовлено настоящим Органом международной предварительной экспертизы в соответствии со Статьей 35 и направлено заявителю в соответствии со Статьей 36 РСТ.</p> <p>2. Данное заключение содержит всего <u>5</u> листа, включая данный общий лист</p> <p>3. Данное заключение также сопровождается Приложениями, содержащими:</p> <p>a) <input type="checkbox"/> (посланы заявителю и в Международное Бюро) всего _____ листов, такие как:</p> <p><input type="checkbox"/> листы описания, формулы и/или чертежей, которые были изменены и служат основой для данного заключения и/или листы с исправленными очевидными ошибками, принятые данным органом (см. Правило 70.16 и Раздел 607 Административной инструкции).</p> <p><input type="checkbox"/> листы для замены более ранних листов, по которые данный Орган рассматривает, как содержащие изменения, которые выходят за рамки первоначально поданных материалов международной заявки, как указано в пункте 4 Раздела I и в Дополнительном разделе.</p> <p>b) <input type="checkbox"/> (посыпаются только в Международное Бюро) всего _____ (указаний вида и количества электронных носителей), содержащие перечень последовательностей и/или таблиц, относящиеся к ним, только в машиночитаемой форме, как указано в Дополнительном разделе, относящимся к перечню последовательностей (см. Раздел 802 Административной инструкции)</p>		
<p>4. Данное заключение содержит информацию, относящуюся к следующими разделам</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> I Основа заключения</p> <p><input type="checkbox"/> II Приоритет</p> <p><input type="checkbox"/> III Отсутствие заключения относительно новизны, изобретательского уровня и промышленной применимости</p> <p><input type="checkbox"/> IV Нарушение единства изобретения</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> V Утверждение в соответствии со статьей 35 (2) относительно новизны, изобретательского уровня и промышленной применимости; ссылки и пояснения в обоснование утверждения (Статья 35(2))</p> <p><input type="checkbox"/> VI Определенные цитируемые документы</p> <p><input type="checkbox"/> VII Некоторые дефекты международной заявки</p> <p><input type="checkbox"/> VIII Некоторые замечания, касающиеся международной заявки</p>		

Дата представления требования: 11 февраля 2005 (11.02.2005)	Дата подготовки заключения: 14 октября 2005 (14.10.2005)
Наименование и адрес Международного поискового органа: Федеральный институт промышленной собственности, РФ, 123995, Москва, Г-59, ГСП-5, Бережковская наб., 30-1 Факс: 243-3337, телеграф: 114818 ПОДАЧА	Уполномоченное лицо: И. Катыкова Телефон № 240-25-91

Дополнительная графа

ДНКазы по определению является ДНК. Поэтому, не смотря на то, что в Д1, ДНК находится в составе ИК, она является циркулирующей в крови и по определению разрушается вводимой в циркуляцию ДНКазой. Кроме того, в Д1 показана необходимость введения ДНКазы в дозах и режимах, обеспечивающих высокий уровень ДНК-гидролитической активности плазмы крови, под контролем изменений ВДНКК с помощью гельэлектрофореза.

Д2 раскрывает патогенную роль изменений ВДНКК при различных инфекциях, в том числе бактериальных, и при соматических заболеваниях, что заключается в нарушении циркуляции крови, функций иммунной и свертывающей систем, отложении ДНК в различных органах.

В Д3 описано лечение муковисцидоза – соматического заболевания, обусловленного мутациями генов соматических клеток и сопровождающегося изменением качественного и количественного состава ВДНК в мокроте, с помощью введения ДНКазы, разрушающей ВДНК при трахеобронхиальном введении. Кроме того, в Д3 показано наличие измененной ВДНК в крови при муковисцидозе.

В Д4-Д6 соответственно раскрыты качественные и/или количественные изменения ВДНКК при указанных в формуле изобретения атеросклерозе, сахарном диабете, и заболеваниях, связанных с реакцией гиперчувствительности замедленного типа (ЗРГЗТ), в частности реакции «трансплантат против хозяина».

Д1 является ближайшим аналогом в части варианта способа лечения генерализованных инфекционных заболеваний, указанных в независимом п. 1.

Отличием данного варианта от Д1 является введение при этих заболеваниях агента, разрушающего ВДНКК, не местно, а в системную циркуляцию. В связи с этим данный способ является «новым».

Однако уже из Д1 известно такое введение этого агента (ДНКазы) для разрушения ВДНКК при заболеваниях, сопровождающихся изменениями ВДНКК, а из Д2 – патологическая роль ВДНКК при указанных в формуле инфекциях.

Таким образом, из Д1-Д2 для специалиста очевидно использование агента, разрушающего ВДНКК (ДНКазы), путем введения в системную циркуляцию для лечения указанных генерализованных инфекционных заболеваний, поскольку изменения ВДНКК при этом являются одним из патогенетических факторов заболевания, что требует соответствующего лечения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Международная заявка №
PCT/RU 2004/000260

I Основа заключения

1. Относительно языка, данное сообщение подготовлено на основе:

- международной заявки, на языке, на котором она была подана
 перевода международной заявки на следующий язык _____, который является языком перевода, представленного для следующих целей:
 международный поиск (в соответствии с Правилом 12.3 (а) и 23.1 (б))
 публикация международной заявки (в соответствии с Правилом 12.4 (а))
 международная предварительная экспертиза (в соответствии с Правилами 55.2 (а) и/или 55.3 (а))

2. Относительно элементов международной заявки, данное заключение составлено на основе (заменяющие листы, которые были представлены в Получающее ведомство в ответ на предложение в соответствии со статьей 14, в данном заключении обозначены как «первоначально поданные» и не приложенные к этому заключению):

- международная заявка в том виде, в том виде, в котором она была подана/представлена
 описание:
 страницы _____ первоначально поданные/представленные
 страницы* _____ полученные данным Органом на дату _____
 страницы* _____ полученные данным Органом на дату _____
 формула изобретения:
 страницы _____ первоначально поданные/представленные
 страницы* _____ полученные данным Органом на дату _____
 страницы* _____ полученные данным Органом на дату _____
 чертежи:
 страницы _____ первоначально поданные/представленные
 страницы* _____ полученные данным Органом на дату _____
 страницы* _____ полученные данным Органом на дату _____

- перечень последовательностей и/или соответствующие таблицы - см. Дополнительный раздел, относящийся к перечню последовательностей

3. Изменения привели к изъятию:

- страниц описания
 пунктов формулы №№
 страниц/фиг. чертежей
 перечня последовательностей
 таблицы, относящийся к перечню последовательностей

4. Насколько заключение составлено без учета (некоторых) изменений, приложенных к этому отчету и отмеченных ниже, так как они выходят за рамки первоначально поданных материалов заявки, как указано в Дополнительном разделе (Правило 70.2(с)).

- страниц описания
 пунктов формулы №№
 страниц/фиг. чертежей
 перечня последовательностей
 таблицы, относящийся к перечню последовательностей

* Если пункт 4 применяется, то некоторые или все из тех листов могут быть отмечены как "замененный" (superseded).

Дополнительная графа

В связи с этим, пункты 1-2 в части лечения генерализованных инфекций, вызванных бактериями, грибами или простейшими с помощью ДНКазы – агента, разрушающего ВДНКК при введении в системную циркуляцию, не соответствуют критерию «изобретательский уровень».

Что касается лечения атеросклероза, сахарного диабета, аллергических заболеваний, связанных с реакцией гиперчувствительности замедленного типа, то в Д4-Д6 описаны изменения ВДНКК при этих заболеваниях. В связи с этим, учитывая известную из Д2 патогенную роль ВДНКК при различных соматических заболеваниях, для специалиста также представляется очевидным воздействовать на этот патогенетический фактор для лечения указанных заболеваний.

Таким образом, в этой части способ по п.1 также не имеет «изобретательского уровня».

Что касается варианта способа лечения заболеваний, обусловленных мутациями генов соматических клеток по п. 1, то ввиду известности из Д2-Д3 патогенной роли ВДНКК при таких заболеваниях, в частности, при муковисцидозе, и известности из Д1 системного введения в циркуляцию агента для разрушения ВДНКК, пункт 1 в этой части не соответствует критерию «изобретательский уровень».

Экспертиза не может согласиться, с мнением заявителя о том, что в Д1 отсутствуют критерии подбора эффективных доз и режимов введения ДНКазы «in vivo», поскольку в Д1 показано, что конкретный подбор доз и режимов введения ДНКазы ведут в зависимости от вида заболевания, особенностей пациента и т.п., подбирая дозы и режим введения ДНКазы так, чтобы поддерживать высокую гидролитическую активность крови для разрушения определенного количества ДНК, что определяют гельэлектрофорезом. На основании этого, специалист может опытным путем подобрать указанные режимы и дозы, т.е. такой подбор для специалиста является очевидным. Таким образом, пункты 2-4 не соответствуют критерию «изобретательский уровень».

Пункты 1-4 соответствуют критерию «промышленная применимость».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Графа V Обоснованное утверждение в соответствии с Правилом 35(2) в отношении новизны, изобретательского уровня и промышленной применимости; ссылки и пояснения, подкрепляющие такое утверждение

1. Утверждение

Новизна (N)	Пункты	1-4	ДА
	Пункты		НЕТ
Изобретательский уровень (IS)	Пункты		ДА
	Пункты	1-4	НЕТ
Промышленная применимость (IA)	Пункты	1-4	ДА
	Пункты		НЕТ

2. Ссылки и пояснения (Правило 70.7)

Заключение экспертизы составлено с учетом ответа заявителя, представленного 15.02.2005 и следующих источников информации:

Д1: US 6,391,607 B1

Д2: US 6,033,846

Д3: СЕРГЕЕВА Л.М. Клинико-лабораторная оценка муколитического эффекта пульмозима у больных муковисцидозом, дисс...к.м.н., Екатеринбург, 1999

Д4: ГАННУШКИНА И.В. И ДР. Уровень ДНК в плазме крови больных с атеросклеротическим поражением магистральных артерий головы и боковым амиотрофическим склерозом// Бюллетень экспериментальной биологии и медицины, М., медицина, 1997, № 12, с. 610-612

Д5: ZHONG S. ET AL., J. Clin. Pathol. 2000 Jun; 53(6): 466-9, реферат

Д6: BURT M. ET AL., Liver Transpl. Surg., 1996 Sep; 2(5): 391-4, реферат

Д1 раскрывает способ лечения инфекционных заболеваний, вызванных бактериями, грибами, или паразитами, который включает местное введение агента, разрушающего внеклеточную ДНК – фермента ДНКазы.

Кроме того, из Д1 известно введение ДНКазы и в системную циркуляцию крови, но для лечения неинфекционных заболеваний, сопровождающихся качественным и количественным изменением внеклеточной ДНК крови (далее ВДНКК), при которых ВДНКК находится в составе иммунных комплексов (ИК). Экспертиза не может согласиться с доводами заявителя о том, что , Д1 не описывает разрушения ВДНКК как таковой, а касается только разрушения ее в составе иммунных комплексов. поскольку точкой приложения